

## **ТЕХНОЛОГИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ПРИ ПОСТРОЕНИИ КОМПЛЕКСНОЙ- ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ СЛУЖБЫ РАННЕГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА (КИПР)**

**Алимова Ирода Анваровна**

Ферганский медицинский институт общественного здоровья

Программа раннего вмешательства КИПР службы раннего вмешательства строится на целом ряде базовых принципов, которые формируют идеологический подход и являются определяющими для данных программ.

1. Программа семейно-центрирована и ориентирована на особенности каждой семьи.

Термин «семейно-центрированные программы» означает, что вся деятельность специалистов службы направлена на поддержку семьи и усиление способностей семьи в обеспечении лучшего развития и обучения для их ребенка.

**Родитель как член команды:** главной особенностью программы раннего вмешательства является включение и активное участие в них родителей ребенка. Родители выступают активными участниками реализации программы: начиная от формулировки запроса и участия в первоначальной оценке, далее реализуя программу в повседневной жизни дома, а также принимая участие в оценке эффективности программы и в решении об ее изменении.

**Уважение к личности:** уважительное отношение к ребенку и родителям или замещающим их людям является отличительной чертой программы раннего вмешательства. Все члены команды должны воспринимать даже самого маленького ребенка как полноправную

личность с индивидуальными особенностями развития и своими потребностями. Уважение к личности родителей, помимо общепринятых норм и правил, проявляется в том, что специалисты принимают мнение родителей о ребенке, их личный опыт, ожидания и решения.

**Позитивный образ ребенка и родителя:** важно, чтобы общение специалиста с ребенком строилось таким образом, чтобы позволяло ребенку позитивно «увидеть себя через других» и почувствовать радость и уверенность в себе. Жалость и гиперопека, проявляемые к ребенку, не слишком конструктивны, восприятие его как человека, способного к самостоятельным действиям, гораздо больше стимулирует к освоению новых навыков. Общение же с родителями нужно строить так, чтобы дать им возможность почувствовать себя хорошими родителями. Осуждение, обвинения, указывание на ошибки неприемлемы в программах помощи, даже если родители ведут себя не так, как специалистам, казалось бы, правильным. Позитивные качества есть в каждом человеке, и задача специалиста – открыть их и укрепить.

**Конфиденциальность:** сохранение информации о ребенке и семье, доступной сотрудникам служб раннего вмешательства, которая не подлежит разглашению без согласия семьи, кроме случаев, определенных законодательством Республики Узбекистан.

2. Программа службы раннего вмешательства охватывает все стороны жизни и развития ребенка, поэтому все мероприятия и действия скоординированы и построены на принципах командной работы.

Междисциплинарная командная работа является наиболее эффективной моделью, позволяющей удовлетворять специфические потребности детей и семей. В системе раннего вмешательства работа междисциплинарной команды направлена на совместную разработку индивидуальных программ развития, ориентированных на потребности и возможности каждого конкретного ребенка и его семьи.

3. Программа службы раннего вмешательства направлена на развитие ребенка в естественной среде.

Эффективные программы службы раннего вмешательства строятся на основе теоретических, эмпирических и клинических моделей раннего детского развития. Практика раннего вмешательства, целью которого является оптимальное развитие ребенка, подразумевает активное исследование ребенком окружающего мира, получение разнообразного опыта, взаимодействие ребенка с окружающими взрослыми и участие в различных мероприятиях, соответствующих возрасту ребенка, его когнитивному уровню, интересам, а также пожеланиям и приоритетам его семьи.

Раннее вмешательство должно проводиться в естественной среде, которая обеспечивает ежедневный опыт, а также успешную коммуникацию с близкими людьми.

Активность самого ребенка – важный аспект работы. Ребенок с функциональными нарушениями часто воспринимается другими людьми как существо пассивное, наделенное небольшим количеством способностей и нуждающееся в постоянном уходе. Это приводит к тому, что родители и другие люди, которые заботятся о ребенке, склонны все делать за него (передвигать, кормить, решать, что и когда ребенку следует делать и т.д.). Зачастую, так проще, ведь ребенку для самостоятельного выполнения даже самых простых задач (поесть, переместиться из одного места в комнате в другое, попросить, дотянуться и т.д.) требуется много усилия и времени. Однако это часто приводит к увеличению пассивности и зависимости, а также снижению мотивации у ребенка что-то делать самому, снижению его самооценки. Развивается так называемая «вынужденная беспомощность». В развитии самостоятельности и активности важнейшую роль играет коммуникация и возможность использования вспомогательного оборудования.

**Акцент на коммуникацию:** ребенок, как и любой человек, нуждается в том, чтобы иметь возможность выражать свои потребности, чувства и желания, быть услышанным и понятым. Ранние речевые и языковые навыки приобретаются и используются в первую очередь для коммуникации в социальном взаимодействии. Поддержка и развитие коммуникации является целью и средством программ раннего вмешательства.

**Нормализация жизни:** этот принцип проходит красной нитью через все программы раннего вмешательства, одновременно являясь основной целью всех программ помощи. Он означает максимальное приближение жизни семьи с ребенком с нарушениями к жизни других семей, проживающих рядом с ними. Это подразумевает возможность жизни в семье, доступность среды, образование и воспитание вместе с обычными детьми, возможность будущей независимой жизни.

#### **ЛИТЕРАТУРА:**

1. Алимова, И. (2025). ПРОФИЛАКТИКА ИНВАЛИДНОСТИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ГРУППЫ РИСКА И КЛЮЧЕВЫЕ АСПЕКТЫ КОМПЛЕКСНОЙ АБИЛИТАЦИИ И РЕАБИЛИТАЦИИ. Академические исследования в современной науке, 4(26), 12-16.
2. Камолова, О., & Алимова, И. (2025). ВИЧ ИФИЦИРОВАНИЕ У ДЕТЕЙ: СОЦИАЛЬНЫЕ И ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ. Педагогика и психология в современном мире: теоретические и практические исследования, 4(6), 96-99.
3. Anvarovna, A. I., & PNEUMONIA, I. 1-YEAR-OLD CHILDREN: SYMPTOMS, TREATMENT AND PREVENTION. SCIENTIFIC JOURNAL OF RESEARCH IN MEDICINE (SJRM) Vol, 1, 9-12.
4. Pattoyevich, G. A., & Nilufar, M. (2025, June). THE IMPACT OF NUTRITION ON DYSBIOSIS AND INTESTINAL MICROBIOTA

DEVELOPMENT IN YOUNG CHILDREN. In Scientific Conference on Multidisciplinary Studies (pp. 188-194).

5. Abdullajonovna, N. X. (2025, February). ADVERSE EFFECTS OF SALICYLATES. In International Educators Conference (pp. 119-125).

6. Aliyevna, P. L. Z., & Ibroxim o'g, G. A. H. (2023). OBESITY-CAUSES, PREVALENCE, CLINICS, DIAGNOSIS AND TREATMENT MEASURES. INTERNATIONAL JOURNAL OF ADVANCED RESEARCH IN EDUCATION, TECHNOLOGY AND MANAGEMENT, 2(10).

7. Aliyevna, P. Z. (2025). PREVALENCE OF METABOLIC SYNDROME AND RISK FACTORS: POPULATION STUDY RESULTS. GLOBAL TRENDS IN SCIENCE AND INNOVATION, 1(1), 168-169.

8. Aliyevna, P. Z. (2025). DEVELOPMENT OF AN INTEGRAL RISK INDEX FOR METABOLIC SYNDROME. GLOBAL TRENDS IN SCIENCE AND INNOVATION, 1(1), 166-167.

9. Тешаев, Ш. Ж., & Пулатова, З. А. (2023). ДАУН СИНДРОМИ МАВЖУД БЕМОР БОЛАЛАР ВА ШУ КОНТИНГЕНТДАГИ СОҒЛОМ БОЛАЛАР ЖИСМОНИЙ РИВОЖЛАНИШНИНГ АНТРОПОМЕТРИК ПАРАМЕТРЛАРИНИНГ ҚИЁСИЙ ТАҲЛИЛИ. Журнал гуманитарных и естественных наук, (4 [2]), 30-35.

10. Teshaev, S. J., & Pulatova, Z. A. (2023). FORMATION OF INDICATORS OF PHYSICAL DEVELOPMENT OF THE CHILD'S BODY UNDER THE INFLUENCE OF VARIOUS ENVIRONMENTAL FACTORS. Журнал гуманитарных и естественных наук, (3 [2]), 21-26.

11. Sheraliyevich, A. B. (2025, February). LASER HAIR REMOVAL: DIODE LASER. In International Conference on Modern Science and Scientific Studies (pp. 8-11).

12. Sheraliyevich, A. B. (2025). LASERS FOR ACNE, COMBINATIONS OF LASERS AND LIGHTS WITH MEDICAL THERAPIES. Web of Medicine: Journal of Medicine, Practice and Nursing, 3(2), 422-425.

13. Исакёнович, С.М. (2025). ЭФИРНЫЕ МАСЛА И ИХ АНТИМИКРОБНОЕ ДЕЙСТВИЕ. Web of Medicine: Журнал медицины, практики и сестринского дела , 3 (5), 654-660.
14. Isakjonovich, S. M. (2024). THE EFFECT OF MEDICINAL PLANTS ON THE INFLAMMATORY PROCESS. Ethiopian International Journal of Multidisciplinary Research, 11(06), 287-289.
15. Саримсаков, М. М., & Султанова, Р. Х. ИЗУЧЕНИЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ МАСЛА ХВОИ И РОМАШКИ ЛЕКАРСТВЕННОЙ.
16. Kamalovich, S. I. (2025). ORGAN-PRESERVING SURGICAL TECHNIQUES AND PROGNOSIS IN PEDIATRIC PATIENTS WITH HEPATIC AND TUMOR PATHOLOGIES. Web of Medicine: Journal of Medicine, Practice and Nursing, 3(5), 693-700.
17. Kamalovich, S. I., & Isroilovna, S. M. (2025, June). THE ROLE OF LAPAROSCOPY IN THE MANAGEMENT OF PEDIATRIC APPENDICITIS. In Scientific Conference on Multidisciplinary Studies (pp. 269-274).
18. Sharapov, I. K. (2024). CONGENITAL ESOPHAGEAL DEFECTS IN CHILDREN. Analysis of world scientific views International Scientific Journal, 2(1), 107-112.
19. Kamalovich, S. I. (2022). Modern Methods of Surgical Treatment of Gastric Ulcer and Duodenal Ulcer. Texas Journal of Medical Science, 15, 91-95.
20. Kamalovich, S. I. (2023). Congenital Esophageal Defects in Children. Research Journal of Trauma and Disability Studies, 2(12), 180-184.
21. Khodjiakbarovna, K. M. (2025, February). THE ROLE OF THERAPEUTIC PHYSICAL EXERCISES IN COVID-19 RECOVERY. In International Conference on Modern Science and Scientific Studies (pp. 3-7).

22. Khodjiakbarovna, K. M. (2025, February). NEGATIVE CONSEQUENCES OF HELMINTH INFECTIONS AND PREVENTIVE MEASURES IN TREATMENT. In International Conference on Modern Science and Scientific Studies (pp. 323-326).
23. Мурадимова, А. Р., & Ахмедова, Ф. Ш. (2019). Сестринский уход за пациентами при геморрагическом инсульте. In Инновации в медицине. Материалы I международной научно-практической конференции-Махачкала, 2019.-Том. II.-232 с. (p. 188).
24. Shakhzodakhon, S. (2025, June). OCCUPATIONAL ALLERGIES: RISK FACTORS, DIAGNOSIS, AND DEVELOPMENT OF PREVENTIVE MEASURES. In Scientific Conference on Multidisciplinary Studies (pp. 275-281).
25. Solijon o'g'li, A. S. (2025). Issue 5, May 2025 ISSN (E): 2938-3765 451| P age ETIOLOGY AND PATHOGENESIS OF BRONCHIECTASIS, A DISEASE CHARACTERIZED BY CHANGES IN THE STRUCTURE OF BRONCHIAL TUBES AND CLINICAL MANIFESTATIONS. Web of Medicine: Journal of Medicine, Practice and Nursing, 3(5), 451-458.
26. Абдуллаев, С. (2025). СВЯЗЬ МЕЖДУ НАРУШЕНИЕМ ВСАСЫВАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ ТОНКОЙ КИШКИ И ТЯЖЕСТЬЮ ТЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ. Модели и методы в современной науке, 4(7), 147-151.
27. Anvarovna, A. I., & PNEUMONIA, I. 1-YEAR-OLD CHILDREN: SYMPTOMS, TREATMENT AND PREVENTION. SCIENTIFIC JOURNAL OF RESEARCH IN MEDICINE (SJRM) Vol, 1, 9-12.
28. Алимова, И. А., & Марасулова, М. (2024). КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ, ТЕЧЕНИЕ КОРОНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ, ОСЛОЖНЕНИЯ И ХАРАКТЕР ПОСТКОВИДНОГО СИНДРОМА У ДЕТЕЙ Г. ФЕРГАНЫ. INNOVATIVE DEVELOPMENTS AND RESEARCH IN EDUCATION, 3(30), 276-283.

29. Anvarova, Z. (2025). TIBBIY O 'QUV MATERIALINI MUSTAQIL O 'ZLASHTIRISHDA TALABALARNING KLINIK AUDIT KO 'NIKMALARNI RIVOJLANTIRISH METODIKASI. Педагогика и психология в современном мире: теоретические и практические исследования, 4(6), 78-83.
30. Farinoz, A. (2025, January). EXTERNAL OTITIS IN CHILDREN AND ITS TREATMENT. In International Conference on Multidisciplinary Sciences and Educational Practices (pp. 48-55).
31. Muxammadrasul, M. (2024, May). Etiology and Pathophysiology of Diabetes Mellitus. In International Congress on Biological, Physical And Chemical Studies (ITALY) (pp. 92-96).
32. Саиджалилова, Д. Д., & Гуломова, Р. И. (2023). КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ НИЖНЕГО СЕГМЕНТА МАТКИ ПОСЛЕ КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЯ. ЖКМП, 4(4).
33. Гуломова, Р. И., & Алижонова, Ш. Т. (2022). Особенности операции кесарева сечения на современном этапе. Мировая наука, (6 (63)), 66-69.
34. Umarovich, B. M. (2025, June). PATHOGENESIS, IMMUNITY, PATHOLOGY AND CLINICAL MANIFESTATIONS OF MEASLES. In Scientific Conference on Multidisciplinary Studies (pp. 303-309).